

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Nature du contrat :  AESH DASEN     AESH EPLE     AVS (contrats PEC)

NOM – Prénom : .....

Etablissement : .....

Date de l'absence : du.....heure...../ au.....heure.....

Motif de la demande :

.....  
.....  
.....

Joindre **obligatoirement** un justificatif d'autorisation d'absence.

A ..... le .....  
(signature)

Modalités de récupération des heures :

.....  
.....  
.....

Avis du/de la Directeur/Directrice ou du Chef d'Etablissement :

.....

Signature :

### DECISION DE MONSIEUR L'INSPECTEUR D'ACADEMIE

De ..... jour(s)    du..... au.....

ACCORD     REFUS

A plein traitement     Sans traitement

Pour le directeur Académique  
Des services de l'éducation nationale  
et par délégation,  
le secrétaire général

Eric BIGOT